***Zał. nr. DI/2 do wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola***

Dylewo dn. ………………………………

…………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………

…………………………………………

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

 Oświadczam, że mieszkam w gminie Kadzidło i odprowadzam podatek dochodowy od osób fizycznych na rzecz Gminy Kadzidło.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego świadectwa.

…………………………………

 ( podpis )